	CLAIMS ONLY					Application Number Filling Date						
		9-5-00	-	Applicant	(s)							
CLAIMS	AS FILED	• May be	May be used for additional claims or amendments									
 	Indep Depend	AFTER FIRST AMENDMENT Indep Depend	AFTER SECOND AMENDMENT		•							
1	Depend	Indep Depend	Indep Depend	51	Indep	Depend	Indep	Depend	indep	Depend		
3				52	 							
4			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	53 54						·		
5				55								
7				56 57								
8				58			-			***************************************		
10				59								
11 12				61								
13				62 63								
14				64								
16				65 66						· ·		
17				67								
19				68 69								
20 21				70								
22 23				71 72								
23				73								
25 26				74								
27		· · ·		76								
28 29				77								
30				79								
31 32				80								
33				82								
34				83 84								
36				85 86								
37 38				87								
39 40				.88 .89								
41				90								
42 43				91 92 ·								
44				93								
45 46				94 95	·							
47.				96								
48 49				97								
50				99								
Total Indep		3 1		Total								
Total .				Indep								
Depend Total				Total Depend	◄		4		4			
Halms		30		Total Claims								
				Oldillo								
	-	·							•	•		